



كل ما تريد أن تعرفه عن

سرطان

الشرطي

المشروع الخيري لترجمة ونشر كتب السرطان

بدعم

محمد بن عبد الرحمن العفيل

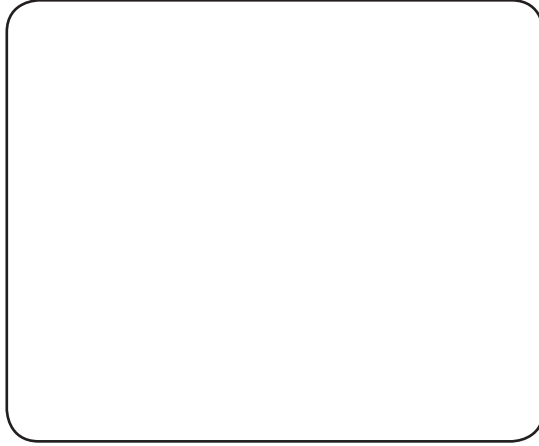
الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان
SAUDI CANCER SOCIETY



كل ما تريد أن تعرفه عن

مرض

سرطان الثدي



الطبعة الأولى

١٤٣٤هـ - ٢٠١٣م

حقوق الترجمة والنشر والتوزيع محفوظة
للجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان

ويُسمح بنسخ ونقل أي معلومة من هذا الكتيب
بشرط ذكر اسم الجمعية

الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان
SAUDI CANCER SOCIETY



بدعم

محمد بن عبد الرحمن العفيل

إخلاء مسؤولية

هذا الكتيب تم اقتباسه مع بعض التغييرات الملائمة للبيئة المحلية من المعلومات التي طورها معهد السرطان الوطني الأمريكي. ولم يقم المعهد المذكور بمراجعة هذا الكتيب، وليس مسئولاً عن محتوياته. وقد تم مراجعته من جمعية مكافحة السرطان السعودية

This publication has been adapted with permission from the information originally developed by the National Cancer Institute, USA, which has not reviewed or approved this adaptation.

كل ما تريد أن تعرفه عن

مرض

سرطان الثدي

إهداء

إلى أهلي وأصدقائي جميعًا
وإلى جميع العاملين في
الجمعية السعودية الخيرية
لمكافحة السرطان.

عن هذا الكتيب

هذا الكتيب موجه لك - لكل امرأة تم تشخيص حالتها توًّا على أنها إصابة بسرطان الثدي.

الكلمات التي قد تكون جديدة عليك ستتم كتابتها بالخط العريض. انظري الجزء المعنون بـ "كلمات تجب معرفتها" لكي تتعلمي معنى الكلمات الجديدة.

هذا الكتيب يتناول الرعاية الصحية للسيدات اللاتي يعانين من سرطان الثدي؛ فالمعرفة بشأن الرعاية الصحية لمرضى سرطان الثدي قد تساعدك على لعب دور فعال في اختيار الرعاية الصحية المناسبة لك.

يمكنك قراءة هذا الكتيب من البداية للنهاية، أو يمكنك قراءة الأجزاء التي تحتاجين إلى قراءتها في الوقت الحالي وحسب.

يحتوي هذا الكتاب على قائمة بالأسئلة التي قد ترغبين في طرحها على طبيبك المعالج؛ فكثير من الناس يجدون أنه من المفيد اصطحاب قائمة بالأسئلة في أثناء زيارة الطبيب. ولكي تساعدني نفسك على تذكر ما يقوله طبيبك المعالج، يمكنك تدوين الملاحظات أيضًا. ولعلك ترغبين أيضًا في اصطحاب فرد من الأسرة أو صديقة عند الذهاب إلى الطبيب من أجل تدوين الملاحظات أو طرح الأسئلة أو مجرد الاستماع.

يصاب الرجال أيضًا بسرطان الثدي؛ ففي عام ٢٠١٢، سیدرك ما يقرب من ٢٢٠٠ رجل أمريكي أنهم مصابون بسرطان الثدي.

ويحتوي موقع المعهد القومي للسرطان على معلومات عن سرطان الثدي للرجال عبر الرابط التالي: <http://www.cancer.gov/cancertopics/types/breast>.

بالإضافة إلى ذلك، يقدم المعهد القومي للسرطان خدمة الاستعلام عن مرض السرطان على موقع LiveHelp (<http://livehelp.cancer.gov>) والتي تجيب عن الأسئلة المتعلقة بسرطان الثدي لدى الرجال.

المحتويات

١	مقدمة
٥	الثديان
٦	الخلايا السرطانية (Cancer Cells)
٨	الأنواع
٩	الضغوطات
١٤	المراحل
١٩	العلاج
٣٧	إعادة ترميم الثدي
٣٩	التغذية
٤١	المتابعة الدورية
٤٢	مصادر الدعم
٤٤	أبحاث علاج السرطان
٤٥	كلمات تجب معرفتها

بسم الله الرحمن الرحيم

لعله كان أسوأ يوم في حياتي، ذلك النهار عندما ذهبت إلى الطبيب لفحص بعض التغيرات التي شعرت بها، لأخرج من عيادته في حالة نفسية لا أحسد عليها. نحن نسمع بالأخبار السيئة عن الأمراض والحوادث التي تحل بالآخرين، ولكن نادراً ما نفكر أنها ستصيبنا شخصياً. وحتى لو خطر على البال أننا قد نصاب بمرض عضال في حياتنا، ونحاول أن نتخيل ردود فعلنا الممكنة، فإن ذلك يهتك عندما يصدمنا الواقع. وهذا ما حصل لي؛ حيث أفادني الطبيب يومئذ بعد دراسة الفحوص أنني مصاب بالليمفوما (أو سرطان الجهاز الليمفاوي). وبدأت الأفكار تعج بي وتتضارب في رأسي، وبدأت أسأل عن مصيري وكم من الأيام بقيت لي في هذه الدنيا. ترى هل سأتمكن من رؤية أهلي وأصدقائي؟ وكم سأعيش بعد ذلك؟ وكيف لي أن أقضي الأيام الباقية لي في هذه الحياة؟ كل هذه الأفكار كانت تدور في رأسي وتشغل بالي ليل نهار. وأول شيء فعلته هو تجديد وصيتي.

وأجزم بأن أثار الصدمة قد امتدت إلى جميع المحيطين بي؛ فمريض السرطان يعاني الداء والدواء، والأهل يعانون ألم المصيبة وهول الفجعة، إضافة إلى أن هذا الداء، وهو في الحقيقة مئات الأنواع المختلفة في ضراوتها وخطورتها وإمكانية علاجها، يبقى مفهوماً في مخيلة الكثيرين على أنه حكم بالموت لا أكثر.

ولكن مهلاً، فما بين طرفة عين وانتباهتها يغير الله من حال إلى حال. لقد حدث تحول في مسار تفكيري إلى النقيض، فبينما كنت أجري الفحوص وأهم بمغادرة عيادة الطبيب، أعطاني الطبيب بعض الكتب باللغة الإنجليزية عن هذا المرض لقراءتها ومعرفة بعض المعلومات عنه. ورويداً رويداً بدأ الأمل يدب في نفسي. وكنت كلما تعمقت في القراءة، زادني الأمل قوة وتفاؤلاً؛ فالفكرة المسبقة التي كانت لدي عن هذا المرض، مثلي مثل الكثيرين من الناس غير المختصين والذي حماهم الله من رؤيته في أقاربهم، هي أنه قاتل ولا ينجو منه أحد. وهذه الفكرة مردها في المقام الأول الجهل. ولكن من خلال القراءة، عرفت أنه يمكن الشفاء من بعض أنواع هذا المرض بنسب كبيرة، كما أن معنويات المرء من أهم العوامل التي تساعد في التعافي. لقد رفعت القراءة عن هذا المرض فعلاً من معنوياتي وبدأت الإيجابية تراود نظرتي للحياة مرة

أخرى. وبدأت أتكيف مع استخدام كلمة المرض الخبيث والعلاج الكيماوي ولا أجد غضاضة في تسمية الأشياء بأسمائها، وعلى يقين دائماً بأن لكل داء دواء بإذن الله.

وتابعت العلاج لدى المختصين، ومنَّ الله عليَّ بالشفاء. وخرجت من هذه التجربة وأنا على يقين من أن إتاحة المعلومات للمصابين بهذا الداء الخبيث من الممكن أن تُحدث تحولاً جذرياً في تعاملهم معه وفي نظرته للحياة على وجه العموم وكذلك عند محبيهم أيضاً؛ فالفكرة المغلوطة عن السرطان أنه لا يمكن الشفاء منه مطلقاً، ولكن ما وجدته هو أنه في حالات كثيرة يمكن العلاج من هذا المرض. وهذا يعتمد - بعد فضل الله وكرمه - على اكتشاف المرض مبكراً وقدرة الإنسان على التكيف مع وضعه الجديد والحديث عنه مع الأقارب والأصدقاء بدون خوف أو تهرب.

كان من الطبيعي أن أبدأ البحث عن أي شيء منشور عن المرض، وبحث في المكتبة العربية ولكن للأسف وجدت أنها تفتقر إلى المراجع البسيطة والسلسلة التي تتحدث عن هذا المرض بشتى أنواعه؛ فالمراجع المتاحة إما متخصصة للغاية يصعب على غير المتخصص التعامل معها واستيعابها بسهولة، أو متاحة بلغة غير اللغة العربية تحتاج إلى شخص متبحر في اللغات ليفهم ما بها. ولأنني على يقين من أنه لا بد لكل إنسان أن يحظى بنصيب وافر من الثقافة العامة عن هذا المرض، فقد رأيت أن من واجبي أن أسهم في مساعدة إخواني المتحدثين بالعربية على مواجهة هذا المرض وأخذت على عاتقي مهمة توفير مصادر سهلة وبسيطة على الإنسان العادي ليتعرف على مؤشرات هذا المرض وأعراضه ومن ثم يستطيع أن يقي نفسه مغبة الآثار الناتجة عنه، بما في ذلك سوء الفهم. وحتى إن لم تكن مصاباً بهذا المرض العضال (وهو ما أرجوه من المولى عز وجل) فإن التعرف عليه وعلى أعراضه من الممكن أن يجعلك سبباً في إنقاذ إنسان حياته على المحك.

ومن هنا فإنني أهدي هذا المشروع إلى كل مصاب بالسرطان، ولا أقصد بالمصابين المرضى فقط، بل أقصد كذلك ذويهم وأحبابهم وأصدقاءهم ومجتمعهم وأطبائهم وممرضيه؛ فالكل يصيبهم من هذا الداء نصيب.

ومن هذا المنطلق، فقد توجهت للزملاء في الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان بفكرة إيجاد مواد تثقيفية بشكل احترافي لمرضى السرطان، ووجدت لدى رئيس مجلس إدارة الجمعية الدكتور عبد الله العمرو ونائبه الدكتور مشبب العسيري ترحيباً حاراً بالفكرة وتأكيدها على أهميتها، مع الحاجة الماسة إليها وسط موج هادر من المعلومات المتناقضة التي يجدها

الباحث. وقد تكرم الإخوة والأخوات في الجمعية، وتكبدوا الكثير من مشاق البحث للوصول لتحقيق الهدف من هذه السلسلة، وهو إيجاد معلومات ثرية للمصابين بالسرطان تتميز بالبساطة والمصداقية وتعكس آخر ما وصل إليه الطب في هذا المجال.

وأخيراً وبعد جهد جهيد وبحث حثيث، وقع الاختيار على كتيبات معهد السرطان الوطني الأمريكي كأحد أفضل المصادر الثرية بالمعلومات التي كتبت بأسلوب مناسب للمرضى على مختلف مستوياتهم الفكرية والثقافية. فقمنا بالكتابة للمعهد وأذن لنا علماءؤه ومديروه بترجمة الكتيبات للقارئ العربي دون التزام منهم بمراجعة الترجمة واعتمادها، ثم قام فريق علمي من الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان بمراجعة الكتيبات وصياغتها بأسلوب يناسب القارئ العربي وتعديل محتواها بما يتناسب مع المجتمع السعودي خصوصاً والعربي عموماً.

وفي هذا الصدد لا يسعني إلا أن أتقدم بجزيل الشكر وبالغ الامتنان لجميع من أسهم معنا في هذا المشروع، راجياً من الله الكريم قبوله منا ومنهم عملاً خالصاً، وأخص بالذكر منهم الدكتور عبد الله العمرو رئيس مجلس إدارة الجمعية السعودية الخيرية لمكافحة السرطان، والدكتور مشيب العسيري رئيس هيئة تحرير السلسلة، والدكتورة ريم العمران، والأستاذ عبد الرحمن الخراشي المشرف العام على الجمعية، والأستاذة العنود الشلوي المثقفة الصحية بمدينة الملك فهد الطبية وكل من أسهم من فريق العمل الممتد.

كما أتقدم بخالص الشكر إلى العاملين بقسم التسويق وإدارة النشر بمكتبة جرير لإسهامهم في إخراج هذا العمل في أفضل شكل ممكن.

وإنني أرجو أن يجد قارئ هذا الكتيب وبقية كتيبات السلسلة ما يشفي الغليل ويروي الظمأ ويساعده على تجاوز المرض والتكيف مع تبعاته والمعرفة التامة التي تساعده على عبور تلك المحنة الشديدة وتجاوزها.

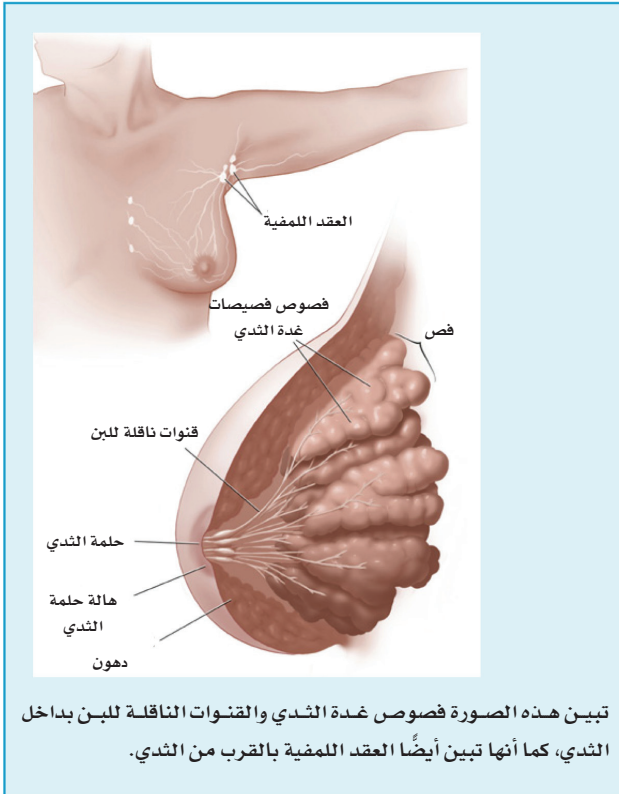
وأسأل الله العليّ القدير أن يمن على الجميع بالعافية والسلامة.

محمد العقيل

الثديان

يوجد داخل ثدي كل سيدة من ١٥ إلى ٢٠ مقطعاً (فصوص غدة الثدي / Lobes) ، وكل فص يتكون من عدة أجزاء أصغر (فصيصات / Lobules) . والفصيصات تتكون من مجموعة من الغدد الصغيرة (Glands) التي يمكنها إفراز اللبن .

وبعد الولادة ، يتدفق اللبن من الفصيصات من خلال أنابيب رفيعة (قنوات ناقلة للبن Ducts) عبر حلمة الثدي . ويملاً النسيج الليفي (Fibrous Tissue) والدهون المساحات الموجودة بين الفصيصات والقنوات الناقلة للبن .



الخلايا السرطانية (Cancer Cells)

يتكون السرطان في الخلايا (Cells)، وهي وحدات البناء التي تكون كل أنسجة الجسم وأعضائه (Organs)، بما في ذلك الثدي.

تنمو الخلايا الطبيعية في الثدي وفي أنحاء أخرى من الجسم وتنقسم لتشكيل خلايا جديدة وفقاً لما يحتاج إليه الجسم. وعندما تشيخ الخلايا الطبيعية أو تتلف، فإنها تموت ويحل محلها خلايا أخرى جديدة.

في بعض الأحيان، تسير هذه العملية على نحو خاطئ؛ حيث تتكون الخلايا الجديدة عندما لا يحتاج إليها الجسم، ولا تموت الخلايا القديمة أو التالفة كما هو مقدر لها. وبشكل تكوين الخلايا الإضافية كتلة من الأنسجة التي يُطلق عليها كتلة أنسجة زائدة، أو زائدة نسيجية أو ورم (Tumor).

وقد تكون أورام الثدي حميدة/ Benign (غير سرطانية) أو خبيثة/ Malignant (سرطانية).

■ الأورام الحميدة:

- عادة ما تكون غير ضارة.
- نادراً ما تخترق الأنسجة المحيطة.
- لا تنتشر إلى أجزاء أخرى من الجسم.
- يمكن إزالتها وعادةً لا تعاود النمو مرة أخرى.

■ الأورام الخبيثة:

- قد تمثل خطراً على الحياة.
- بإمكانها اختراق الأعضاء والأنسجة القريبة (مثل جدار الصدر)
- بإمكانها الانتشار في أجزاء أخرى من الجسم.
- في الغالب يمكن إزالتها، ولكنها تعاود النمو في بعض الأحيان.

وقد تنتشر خلايا سرطان الثدي بعد أن تنفصل من ورم في الثدي. وهي قادرة على الانتقال من خلال الأوعية الدموية (Blood Vessels) أو الأوعية اللمفية (Lymph Vessels) لتصل إلى أجزاء أخرى من الجسم. وبعد الانتشار، قد تلتحم الخلايا السرطانية بأنسجة أخرى وتتمولتكون أوراماً جديدة قد تلتف هذه الأنسجة.

على سبيل المثال، قد تنتشر الخلايا السرطانية بالثدي أولاً بالقرب من العقد اللمفية؛ إذ توجد مجموعة من العقد اللمفية بالقرب من الثدي تحت الذراع (الإبط/ Axilla)، وأعلى عظمة الترقوة، وفي الصدر خلف عظم القص.

وعندما ينتشر سرطان الثدي من مكانه الأصلي إلى جزء آخر بالجسم، فإن الورم الجديد يكون له نفس الخلايا غير الطبيعية وله نفس اسم الورم الرئيسي (الأصلي). على سبيل المثال، إذا انتشر سرطان الثدي ليصل إلى إحدى الرئتين، فإن الخلايا السرطانية الموجودة في الرئة هي في واقع الأمر خلايا سرطان الثدي. وبهذا يكون المرض سرطان ثدي نقلياً (Metastatic)، وليس سرطان رئة.

الأنواع

يُعد سرطان الثدي هو النوع الأكثر شيوعاً بين السيدات في مختلف أنحاء العالم ففي عام ٢٠١٢، تم تشخيص حالة ٢٢٧ ألف سيدة تقريباً على أنها إصابة بسرطان الثدي في الولايات المتحدة فقط .

والنوع الأكثر شيوعاً في سرطان الثدي هو **السرطان القنوي** للغدد الثديية (Ductal Carcinoma). وهذا النوع من السرطان يبدأ في الخلايا التي تشكل القنوات الناقلة للبن في الثدي. انظر صورة القنوات الناقلة للبن. ومن بين كل ١٠ سيدات مصابات بسرطان الثدي، هناك حوالي ٧ سيدات مصابات بالسرطان القنوي للغدد الثديية.

وثاني أكثر أنواع سرطان الثدي شيوعاً هو **السرطان الفصيصي** (Lobular Carcinoma). وهذا النوع من السرطان يبدأ في الفصيصات الخاصة بالصدر. انظر صورة الفصيصات ص ٣. ومن بين كل ١٠ سيدات مصابات بسرطان الثدي، هناك واحدة على الأقل مصابة بالسرطان الفصيصي.

وهناك سيدات أخريات مصابات بمزيج من النوعين (القنوي والفصيصي) أو مصابات بنوع أقل شيوعاً من سرطان الثدي.

الفحوصات

بعد اكتشاف إصابتك بسرطان الثدي، قد تحتاجين إلى فحوصات أخرى تساعدك على اختيار أفضل علاج بالنسبة لك.

الفحوصات المخبرية لأنسجة الثدي

يمكن استخدام عينات نسيج الثدي التي تم أخذها في أثناء فحص عينات الأنسجة (Biopsy) في إجراء فحوصات معملية خاصة:

■ فحوصات المستقبلات الهرمونية (Hormone

Receptor Tests): تحتاج بعض أنواع سرطان الثدي إلى الهرمونات لتنمو. وهذا النوع من السرطانات له مستقبلات هرمونية (Hormone Receptor) لهرمونات الإستروجين (Estrogen) أو البروجسترون (Progesterone) أو كليهما. إذا كانت فحوصات المستقبلات الهرمونية تظهر وجود هذه المستقبلات في الثدي، فإنه عادةً ما تتم التوصية بالعلاج الهرموني (Hormone Therapy) كجزء من خطة العلاج. (الجزء الخاص بالعلاج الهرموني).

■ فحوصات مستقبلات بروتين HER2: بعض سرطانات

الثدي تحظى بنسبة عالية من بروتين HER2 الذي يساعدها على النمو. إذا كان الأمر كذلك، فربما يكون العلاج الموجه (Targeted Therapy) لمكافحة مستقبلات بروتين HER2 هو أحد خيارات العلاج. (الجزء الخاص بالعلاج الموجه).

ربما يستغرق الأمر عدة أسابيع للحصول على نتائج هذه الفحوصات. وتساعد نتائج الفحوصات طبيبكِ المعالج على تقرير أية طرق علاجية للسرطان قد تناسبكِ.

سرطان الثدي ثلاثي التأثير السلبي

من بين كل ١٠٠ سيدة مصابة بسرطان الثدي، هناك ما يقرب من ١٥ سيدة مصابة بسرطان الثدي ثلاثي التأثير السلبي. وهؤلاء السيدات لديهن خلايا سرطان الثدي التي تتسم بأنها:

- لا تحظى بمستقبلات الإستروجين (نسبة سالبة للإستروجين).
- لا تحظى بمستقبلات البروجسترون (نسبة سالبة للبروجسترون).
- لا تحظى بنسبة عالية من مستقبلات بروتين HER2 (نسبة سالبة لمستقبلات بروتين HER2).

الفحوصات المرحلية (Staging Tests)

من الممكن أن تظهر الفحوصات المرحلية إذا ما كانت الخلايا السرطانية قد انتشرت إلى أجزاء أخرى من الجسم.

وعندما ينتشر سرطان الثدي، عادة ما توجد الخلايا السرطانية في العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط (العقد اللمفية الإبطية/Axillary Lymph Nodes). وقد تنتشر خلايا سرطان الثدي لتمتد من الثدي إلى أي جزء آخر بالجسم تقريباً مثل الرئتين أو الكبد أو العظام أو المخ.

وطبيبك المعالج بحاجة إلى معرفة المرحلة (المدى) التي وصل إليها سرطان الثدي لديك ليساعدك على اختيار أفضل علاج. وقد تشمل الفحوصات المرحلية على:

■ **فحص عينات العقد اللمفية (Lymph nodes biopsy):**

إذا كانت الخلايا السرطانية موجودة في عقدة لمفية فقد ينتشر السرطان إلى عقد لمفية أخرى وأماكن أخرى من الجسم. ويستعين أطباء الجراحة بطريقة تُسمى فحص عينات العقد اللمفية الحارسه (Sentinel Lymph node biopsy) لإزالة العقدة اللمفية الأكثر عرضة لاحتوائها على خلايا سرطان الثدي.

إذا لم تكن هناك خلايا سرطانية موجودة في العقد الحارسه، فقد تستطيع المرأة أن تتجنب عناء إزالة المزيد من العقد اللمفية. وطريقة إزالة المزيد من العقد اللمفية لفحص الخلايا السرطانية تُسمى تجريف العقد اللمفية الإبطية (Axillary Dissection).

■ **الأشعة المقطعية بالكمبيوتر (CT Scan):** عبارة عن

جهاز أشعة سينية موصل بالكمبيوتر يلتقط سلسلة من الصور المفصلة لصدرك أو بطنك. وقد تتلقين مادة صبغية (Contrast material) عن طريق الفم أو بالحقن في الوريد بذراعك أو يدك. والمادة الصبغية تسهل رؤية المناطق غير الطبيعية. وصور الأشعة المقطعية بالكمبيوتر يمكنها أن تبين ما إذا كان السرطان قد وصل إلى الرئتين أو الكبد.

■ التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI) : عبارة عن

مغناطيس قوي متصل بجهاز كمبيوتر يستخدم في أخذ صور مفصلة لصدرك أو بطنك أو مخك. وقد يبين التصوير بالرنين المغناطيسي ما إذا كان السرطان قد انتشر في هذه المناطق أم لا. وأحياناً، تبين المادة الصبغية المناطق غير السليمة بوضوح أكثر في الصورة.

■ مسح العظام (Bone Scan): يقوم الطبيب بحقن مادة

إشعاعية (Radioactive) في الأوعية الدموية. وتنتقل في مجرى الدم وتتجمع في العظام. يقوم جهاز المسح بتعقب درجة الإشعاع وقياسها ثم تصوير العظام. ونظراً لأن كمية كبيرة من المادة تتجمع في المناطق المصابة بالسرطان، فيمكن أن تظهر الصورة مدى انتشار السرطان في العظام.

■ تصوير مقطعي بالإصدار البوزيتروني (PET): ستحقن

بكمية صغيرة من السكر المشع. ويطلق السكر المشع إشارات تفيد بأن ماسح التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني يلتقط الصورة. ينقل ماسح التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني أجزاءً من جسدك التي بدأ يُرسب فيها السكر المشع. وتبدو الخلايا السرطانية أكثر سطوعاً لأنها تتشرب السكر أسرع من الخلايا الطبيعية. ويمكن لأشعة التصوير المقطعي بالإصدار البوزيتروني أن تظهر انتشار السرطان في أجزاء أخرى من الجسم.

أسئلة قد ترغبين في طرحها على طبيبك المعالج بخصوص الفحوصات

- ما الذي تبينه فحوصات المستقبلات الهرمونية؟
- ما الذي تبينه فحوصات مستقبلات بروتين HER2؟
- هل يمكنني الحصول على نسخة من تقرير أخصائي علم الأمراض؟
- هل تبين العقد اللمفية إشارات على الإصابة بالسرطان؟
- ما المرحلة التي وصل إليها المرض؟ هل انتشر السرطان في الجسم؟
- هل الفحوصات الوراثية مفيدة بالنسبة لي أو لأسرتي؟

المراحل

تتوقف مرحلة مرض سرطان الثدي على حجم الورم الثديي وما إذا كان قد امتد إلى العقد اللمفية أو أجزاء أخرى بالجسم.

ويصف الأطباء مراحل سرطان الثدي باستخدام الأرقام: مرحلة صفر، أولى، ثانية، ثالثة، رابعة؛ والحروف الأبجدية: (أ)، (ب)، (ج).

فعندما يكون السرطان مرحلة أولى، فإن هذا يعني «مرحلة مبكرة من سرطان الثدي»، في حين أن المرحلة الرابعة من السرطان تعني «مرحلة متقدمة من السرطان» الذي انتشر في أنحاء أخرى من الجسم، كالكبد مثلاً.

وعادةً لا يتم تحديد المرحلة إلا بعد إجراء عملية جراحية (Surgery) لإزالة الورم الموجود في الثدي وواحدة أو أكثر من العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط.

المرحلة صفر

المرحلة صفر عبارة عن سرطان. وفي حالة السرطان بالغدد الثديية، تظهر خلايا غير طبيعية في الأنسجة المبطنة للقنوات الناقلة للبن، ولكن الخلايا غير الطبيعية لم تَغزُ أنسجة الثدي القريبة أو لم تنتشر خارج القنوات الناقلة للبن.

المرحلة الأولى (أ)

لا يتعدى عرض ورم الثدي ٢ سنتيمتر (أي أقل من ٣/٤ بوصة). ولم ينتشر السرطان إلى العقد اللمفية.



المرحلة الأولى (ب)

لم يتعد عرض الورم ٢ سم. ونجد أن الخلايا السرطانية موجودة في العقد اللمفية مجهرياً.

المرحلة الثانية (أ)

لم يتعد عرض الورم ٢ سم، مع انتشار الخلايا السرطانية لتصل إلى العقد اللمفية تحت الإبط.

أو يكون عرض الورم ما بين ٢ سنتيمتر و ٥ سنتيمترات (ما بين ٣/٤ بوصة وبوصتين) ولكن السرطان لم ينتشر إلى العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط.

المرحلة الثانية (ب)

يكون عرض الورم ما بين ٢ سنتيمتر و ٥ سنتيمترات، ويكون السرطان قد انتشر ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط.

أو أن يكون عرض الورم أكبر من ٥ سنتيمترات، ولكن السرطان لم ينتشر ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط.

المرحلة الثالثة (أ)

لا يزيد عرض الورم الثديي على ٥ سنتيمترات، ويكون السرطان قد انتشر ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط المرتبطة ببعضها البعض أو القريبة من النسيج. أو قد يمتد السرطان ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة خلف عظم القص.

أو أن يكون عرض الورم أكبر من ٥ سنتيمترات. لقد انتشر السرطان ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط المرتبطة ببعضها البعض أو القريبة من النسيج. أو أن السرطان قد انتشر ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة خلف عظام القص ولكنه لم يصل إلى العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط.

المرحلة الثالثة (ب)

قد يصل الورم الثديي إلى أي حجم، وقد ينمو ليصل إلى جدار الصدر أو جلد الثدي. وقد يكون الثدي متورماً أو قد تظهر نتوءات في جلد الثدي

وقد ينتشر السرطان ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط، وقد ترتبط هذه العقد اللمفية ببعضها أو تكون قريبة من الأنسجة. أو قد ينتشر السرطان ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة خلف عظم القص.

المرحلة الثالثة (ج)

قد يصل سرطان الثدي إلى أي حجم، وقد ينتشر ليصل إلى العقد اللمفية الموجودة خلف عظم القص وتحت الإبط. أو قد ينتشر السرطان ليصل إلى العقد اللمفية أعلى أو أسفل عظم الترقوة.

المرحلة الرابعة

قد يصل الورم إلى أي حجم وتنتشر الخلايا السرطانية في أجزاء أخرى من الجسم مثل الرئتين أو الكبد أو العظام أو المخ.

سرطان الثدي الالتهابي

سرطان الثدي الالتهابي (Inflammatory Breast Cancer)

هو نوع نادر من سرطان الثدي. تصاب به سيدة واحدة من كل ١٠٠ سيدة مصابة بسرطان الثدي.

يبدو الثدي محمراً ومتورماً لأن الخلايا السرطانية تسد الأوعية اللمفية في جلد الثدي.

عندما يشخص الطبيب حالة ما على أنها إصابة بسرطان الثدي الالتهابي، فهذا يعني أنها على الأقل في المرحلة الثالثة (ب)، ولكنها قد تكون مرحلة متقدمة أكثر من ذلك.

العلاج

يتوافر للسيدات اللاتي يعانين سرطان الثدي عدة خيارات للعلاج، وتشتمل خيارات العلاج على:

- الجراحة (Surgery)
 - العلاج الإشعاعي (Radiation Therapy)
 - العلاج الهرموني (Hormone Therapy)
 - العلاج الكيميائي (Chemotherapy)
 - العلاج الموجه (Targeted Therapy)
- وربما تتلقين أكثر من نوع واحد من العلاج.



ستقومين أنتِ وطبيبك بنقاش خطة العلاج معاً.

إن أفضل علاج يناسب سيدة قد لا يناسب سيدة أخرى. إن العلاج المناسب لك يتوقف بالأساس على:

- المرحلة الخاصة بسرطان الثدي.
- ما إذا كان الورم يحتوي على مستقبلات هرمونية.
- ما إذا كان الورم يحتوي على الكثير من مستقبلات بروتين HER2.
- صحتك العامة.

بالإضافة إلى ذلك، تعتمد خطة العلاج على:

- حجم الورم مقارنة بحجم ثديك.
- ما إذا انقطع عنك الطمث.

وفي أية مرحلة من مراحل المرض، فإن الرعاية متاحة من أجل السيطرة على الألم والأعراض الأخرى وتخفيف الآثار الجانبية (Side Effects) للعلاج وتقليل حدة الانفعالات العاطفية.

الأطباء المعالجون لسرطان الثدي

يضم فريق الرعاية الصحية الخاص بك متخصصين في هذا المجال، وتصدر الإشارة إلى أن هناك عدة طرق للبحث عن الأطباء المعالجين لسرطان الثدي:

- قد يحيلك الطبيب إلى المتخصصين.
- يمكنك أن تستفسري من أقرب مستشفى أو كلية طب عن أسماء المتخصصين.

وقد يضم فريق الرعاية الصحية الخاص بك المتخصصين التاليين:

■ **جراح (Surgeon):** هذا الطبيب يمكنه إجراء جراحة لك. وربما ترغبين في البحث عن طبيب جراح متخصص في جراحة سرطانات الثدي.

■ **أخصائي أورام (Medical Oncologist):** هو طبيب متخصص في علاج السرطان باستخدام العقاقير مثل العلاج الكيميائي والعلاج الهرموني والعلاج الموجه.

■ **أخصائي معالجة الأورام بالإشعاع (Radiation Oncologist):** هو طبيب متخصص في علاج السرطان باستخدام العلاج الإشعاعي (Radiation Therapy).

■ وقد يضم فريق الرعاية الصحية الخاص بك طبيباً متخصصاً في الجراحات التجميلية (Plastic Surgeon) أو طبيباً متخصصاً في الجراحات الترميمية (Reconstructive Surgeon) وممرضة أورام (Oncology Nurse) وأخصائي علاج طبيعي (Physical Therapist) وأخصائياً اجتماعياً (Social Worker) وأخصائي تغذية (Dietitian).

ويستطيع فريق الرعاية الصحية الخاص بك أن يصف لك خيارات العلاج المتوافرة لك، والنتائج المتوقعة من كل علاج والآثار الجانبية المحتملة. ونظراً لأن طرق معالجة السرطان كثيراً ما تتلف الخلايا والأنسجة السليمة، فمن الشائع ظهور الآثار الجانبية. وتتوقف هذه الآثار الجانبية على عدة عوامل، من بينها أنواع العلاج. وقد تختلف الآثار الجانبية من سيدة لأخرى، وربما تتغير الآثار الجانبية من جلسة علاجية لأخرى.

قبل بدء العلاج، اسألني فريق الرعاية الصحية الخاص بك عن الآثار الجانبية المحتملة وإلى أي مدى قد يحدث العلاج تغييراً على أنشطتك المعتادة.

ويمكنك التعاون مع فريق الرعاية الصحية على تطوير خطة علاج تقي باحتياجاتك الطبية والشخصية.

وربما ترغبين في الحديث مع فريق الرعاية الصحية حول المشاركة في الأبحاث (تجربة سريرية / Clinical Trial) لطرق علاج جديدة. وتُعد الأبحاث خياراً مهماً للسيدات في أية مرحلة من مراحل سرطان الثدي. انظري الجزء الخاص بأبحاث معالجة السرطان.

أسئلة قد ترغبين في طرحها على طبيبك المعالج حول الخيارات المتاحة للمعالجة

- ما خيارات العلاج المتاحة أمامي؟ ما العلاج التي ترشحها لي؟ ولماذا؟
- ما الفوائد المتوقعة لكل نوع من أنواع العلاج؟
- ما المخاطر والآثار الجانبية المحتملة لكل نوع من أنواع العلاج؟
- كيف يمكن السيطرة على الآثار الجانبية؟
- ما الذي يمكنني القيام به للاستعداد للعلاج؟
- هل سأحتاج إلى المكوث بالمستشفى؟ إذا كان الأمر كذلك، ما المدة التي سأقضيها بالمستشفى؟
- ما التكلفة المحتملة للعلاج؟ هل سيغطي التأمين الصحي هذه التكلفة؟
- كيف سيؤثر العلاج على أنشطتي المعتادة؟
- هل تناسبني المشاركة في الأبحاث (التجربة السريرية)؟

رأي ثانٍ

قبل بدء العلاج، ربما تحتاجين إلى الحصول على رأي ثانٍ بشأن خطة معالجتكِ. وتخشى بعض السيدات من شعور الطبيب المعالج بالإساءة إذا ما طلبن الحصول على رأي ثانٍ. والعكس هو الصحيح عادةً؛ حيث إن معظم الأطباء يرحبون بأخذ رأي ثانٍ.

إذا حصلت على رأي ثانٍ، فإن الطبيب الثاني قد يوافق على خطة المعالجة التي وضعها الطبيب الأول. أو قد يقترح الطبيب الثاني طريقة ثانية للمعالجة. وفي كلتا الحالتين، يتوافر لديك المزيد من المعلومات وربما يكون لديك إحساس أكبر بالسيطرة؛ فقد تشعرين بقدر أكبر من الثقة في القرارات التي تأخذينها، مدركة أنك قد ألقيت نظرة على جميع الخيارات المتاحة أمامك.

قد يستغرق منك الأمر بعض الوقت والمجهود لتجميع التقارير الطبية الخاصة بك وزيارة طبيب آخر. وفي بعض الحالات، ليست هناك مشكلة في قضاء عدة أسابيع للحصول على رأي ثانٍ، فالتأجيل في بدء العلاج ليس سبباً في جعل العلاج أقل فاعلية عادةً. ومن أجل التأكد من ذلك، يجب أن تناقشي هذا التأجيل مع طبيبك المعالج.

الجراحة

تُعد الجراحة أكثر العلاجات شيوعاً بالنسبة لسرطان الثدي. وهناك العديد من أنواع الجراحات.

ويستطيع الجراح المعالج لك أن يصف كل نوع من أنواع الجراحات، وإجراء مقارنة بين الفوائد والمخاطر، ومساعدتك على أخذ قرار بشأن أفضل نوع يناسبك:

■ استئصال جزء من الثدي: الجراحة المحافظة على

الثدي **Breast-sparing Surgery**: عبارة عن عملية

استئصال للسرطان وجزء صغير من الأنسجة السليمة التي تحيط به. وتُسمى هذه العملية الجراحية أيضاً الجراحة التحويلية للثدي. وقد تكون جراحة استئصالية للورم (Lumpectomy) أو جراحة استئصال مقطع

من الثدي/ Segmental mastectomy (وتعرف أيضًا بـ الاستئصال الجزئي للثدي/ Partial mastectomy). وعادةً ما تخضع السيدة للعلاج الإشعاعي بعد إجراء عملية جراحة استبقاء الثدي لتدمير الخلايا السرطانية التي قد تبقى في منطقة الثدي.

وبعض السيدات يخضعن لعملية استئصال المزيد من الأنسجة ولكن لا يستأصلن الثدي بالكامل. فبالنسبة لهؤلاء السيدات، سيقوم الجراح باستئصال العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط وبعض الخلايا المبطنة لعضلات الصدر الموجودة أسفل الورم.

■ **استئصال الثدي بالكامل:** هي عبارة عن جراحة لاستئصال الثدي بالكامل (أو أكبر قدر ممكن من أنسجة الثدي) ويطلق عليها الاستئصال (Mastectomy). في بعض الحالات، قد يكون استئصال الثدي مع الحفاظ على الجلد خيارًا متاحًا. وفي هذا النوع من الجراحات، يستأصل الجراح أقل مساحة ممكنة من الجلد.

• **في جراحة استئصال الثدي التام (Total mastectomy):** يستأصل الجراح الثدي بالكامل ولكن لا يستأصل العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط.

• وفي عمليات استئصال الثدي الجذري المعدل (Modified radical mastectomy)، يقوم الجراح باستئصال الثدي بالكامل ومعظم أو جميع العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط. وعادة ما يتم استئصال الخلايا المبطنة لعضلات الصدر. وقد تتم إزالة عضلة صدر صغيرة أيضًا لتسهيل استئصال العقد اللمفية.

ويتوقف الاختيار ما بين الجراحة التحفظية للثدي واستئصال الثدي على العديد من العوامل:

- حجم الورم ومكانه ومرحلته،
- حجم الثدي،
- سمات محددة للسرطان،
- شعورك نحو قدر التغيير الذي ستحدثه العملية الجراحية على الثدي،
- شعورك نحو العلاج الإشعاعي،
- قدرتك على السفر إلى مراكز العلاج بالإشعاع لتلقي جلسات العلاج اليومية.

يقوم الجراح عادةً باستئصال واحدة أو أكثر من العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط لفحص الخلايا السرطانية. إذا وُجدت خلايا سرطانية في العقد اللمفية، ستحتاجين إلى معالجات أخرى للسرطان. (للمزيد من المعلومات عن فحص عينات العقد اللمفية، انظري الجزء الخاص بالفحوصات.

وبعد جراحة استئصال الثدي، ربما تختارين إعادة ترميم الثدي، وهذه الجراحة التجميلية تؤدي إلى إعادة تشكيل الثدي. وإذا كنت تفكرين بالفعل في إعادة ترميم الثدي، استشري جراح تجميل قبل إجراء جراحة استئصال الثدي. انظري قسم إعادة ترميم الثدي،

ومن الشائع أن تشعري بالإرهاق أو الضعف لفترة قصيرة قبل إجراء جراحة سرطان الثدي. وتختلف فترة التعافي من سيدة لأخرى.

وتسبب الجراحة الألم والوجع وقد تشعرين بشد في جلد المنطقة التي تم استئصال الثدي منها. وقد تشعرين بتيبس وخدر في ذراعك وعضلات الكتف وألم في رقبتك وظهرك. وقبل إجراء العملية، ناقشي مع فريق الرعاية الصحية خطة تسكين الألم. وبعد إجراء العملية الجراحية، يمكنهم تعديل الخطة إذا كنت بحاجة إلى السيطرة على الألم.

وينطوي أي نوع من العمليات الجراحية على عدوى أو نزيف أو مشكلات أخرى. أخبري فريق الرعاية الصحية الخاص بك على الفور إذا كنت تعاني من أية مشاكل.

يبطئ استئصال الغدد اللمفية الموجودة تحت الإبط من تدفق السائل اللمفي. وقد يتجمع السائل في ذراعيك ويديك ويتسبب في التورم. وهذا التورم يُطلق عليه وذمة لمفية (Lymphedema)، يمكن أن تنمو سريعاً بعد العملية الجراحية أو بعدها بأشهر أو أعوام.

من ثم، احرصى دوماً على حماية ذراعكِ ويدكِ بالجانب الذي خضع للعملية الجراحية من الجروح أو الحروق أو أية إصابات أخرى. ذكرى الممرضات بألا يقمن بقياس ضغط الدم أو يقمن بحقنكِ في الجانب الذي تمت معالجته. يتوافر على موقع المعهد القومي للسرطان معلومات حول منع وذمة لمفية وعلاجها، على الموقع الإلكتروني التالي: <http://www.cancer.gov/canertopics/coping>

قد يقترح الطبيب أو الممرضات أو أخصائي العلاج الطبيعي تمارين رياضية لتساعدكِ على استعادة الحركة والقوة في ذراعكِ وكتفكِ. ومن الممكن أن تقلل التمارين الرياضية حدة الألم والتيبس. وربما تستطيعين بدء ممارسة التمارين الخفيفة في غضون أيام بعد إجراء العملية.

ونظراً لأن الأعصاب ربما تكون قد جُرحت أو قُطعت في أثناء العملية الجراحية، فربما تشعرين بالتميل والوخز في صدرك أو تحت الإبط أو الكتف أو العضد. وربما يزول الألم في غضون بضعة أسابيع أو أشهر.

يمكنكِ أن تجدي الصور التوضيحية والمزيد من المعلومات عن جراحات سرطان الثدي على موقع معهد السرطان القومي: <http://www.cancer.gov/canertopics/types/breast> .

أسئلة قد ترغبين في طرحها على طبيبك المعالج حول العمليات الجراحية

- ما أنواع الجراحات التي يمكنني التفكير فيها؟ هل الجراحة المحافظة على الثدي خيار متاح أمامي؟ هل جراحة استئصال الثدي مع الحفاظ على الجلد خيار متاح أمامي؟ ما العملية الجراحية التي توصي بها لي؟ لماذا؟
- هل سيتم استئصال العقد اللمفية؟ كم عددها؟ ولماذا؟
- ما شعوري بعد العملية؟ هل سيتحتم عليّ المكوث في المستشفى؟
- ما مخاطر العملية الجراحية؟
- هل سأحتاج إلى تعلم كيفية الاعتناء بنفسني أو بجرحي عندما أعود إلى المنزل؟
- أين ستكون ندب الجرح؟ وكيف سيكون شكلها؟
- إذا قررت إجراء جراحة تجميلية لإعادة تشكيل الثدي، كيف يمكن القيام بذلك ومتى؟ هل يمكنك اقتراح أخصائي جراحة تجميلية للاتصال به؟
- هل سيتعين عليّ أن أؤدي تمارين رياضية خاصة للمساعدة في استعادة حركة وقوة ذراعيّ وكتفيّ؟ هل سيقوم أخصائي العلاج الطبيعي أو الممرضة بشرح كيفية القيام بهذه التمارين الرياضية؟

العلاج الإشعاعي (Radiation Therapy)

يستخدم العلاج الإشعاعي أشعة ذات طاقة عالية لتدمير الخلايا السرطانية، وهو يؤثر على أجزاء الجسد التي تتم معالجتها وحسب.

وقد يُستخدم العلاج الإشعاعي بعد إجراء العملية الجراحية لتدمير خلايا سرطان الثدي التي بقيت في منطقة الصدر. وعادةً ما تتلقى السيدات العلاج الإشعاعي بعد الخضوع للجراحة المحافظة على الثدي، ولكنه يتم اللجوء إليه في بعض الأحيان بعد استئصال الثدي أيضًا.

يمكنك الخضوع للعلاج الإشعاعي لمعالجة سرطان الثدي بطريقتين:

■ جهاز خارج الجسم (العلاج الإشعاعي الخارجي/

External Radiation Therapy): يأتي الإشعاع من جهاز كبير خارج الجسم. سوف تذهبين إلى مستشفى أو عيادة لتلقي العلاج. وعادةً ما تتلقى السيدات العلاج مرة واحدة في اليوم، وخمسة أيام في الأسبوع لمدة تتراوح ما بين ٣ إلى ٦ أسابيع. وتستغرق كل جلسة علاجية بضعة دقائق وحسب. يُعد الإشعاع الخارجي هو أكثر الأنواع شيوعًا لعلاج سرطان الثدي.

■ إدخال مادة إلى الجسم (العلاج الإشعاعي الداخلي/

Brachytherapy): سيدخل الطبيب المعالج أنبوبًا رفيعًا أو أكثر إلى داخل الثدي من خلال شق صغير. ويتم إدخال المادة المشعة إلى الأنبوب. وقد تستغرق الجلسة

العلاجية بضع دقائق، ثم تتم إزالة المادة. وعندما تتم إزالة المادة المشعة، لا يبقى منها شيء في جسدك. وقد يتم تكرار هذه الطريقة للعلاج الإشعاعي كل يوم لمدة أسبوع.

تتوقف الآثار الجانبية بالأساس على نوعية الإشعاع وكميته. اطلبى من فريق الرعاية الصحية أن يصف لك ما يمكن توقعه. ومن الشائع أن يصير الجلد الموجود في المنطقة التي خضعت للعلاج محمراً وجافاً وحساساً ومثيراً للحكة. ارجعي إلى طبيبك قبل استعمال المرطبات أو الكريمات أو مزيلات التعرق على المنطقة التي خضعت للعلاج. وبعد انتهاء العلاج، سيلتئم الجلد ببطء. ومع ذلك، ربما يكون هناك تغير دائم في لون جلدك.

ومع أي من نوعي العلاج بالإشعاع، قد تشعرين بثقل وتيبس في ثديك. وقد يجعل العلاج الإشعاعي الداخلي ثديك يبدو محمراً أو به رضوض. وعادةً ما تختفي هذه المشكلات مع مرور الوقت.

وحملات الصدر والملابس الضيقة قد تحك جلدك وتسبب ألماً. وقد ترغبين في ارتداء ملابس قطنية فضفاضة خلال هذه الفترة.

ومن المرجح أن تشعرين بالإرهاق خلال العلاج الإشعاعي، وخاصة في الأسابيع الأخيرة للعلاج. وعلى الرغم من أن الحصول على قدر كاف من الراحة أمر مهم، فإن معظم الناس يقولون إنهم يشعرون بالتحسن إلى الأفضل حين يمارسون التمارين الرياضية كل يوم. جربي أن تخرجي في تمشية قصيرة أو ممارسة تمارين الإطالة البسيطة أو ممارسة اليوجا.

ربما ترغبين في مناقشة طبيبك المعالج حول الآثار طويلة المدى للعلاج الإشعاعي. على سبيل المثال، قد يتسبب العلاج الإشعاعي للصدر في ضرر للرئة أو القلب. ومن الممكن أيضًا أن يتغير حجم ثديك ومظهره. وإذا ظهرت أي من هذه المشكلات، فيستطيع فريق الرعاية الصحية أن يخبرك بكيفية السيطرة عليها.

أسئلة قد ترغبين في طرحها على طبيبك المعالج حول العلاج الإشعاعي

- أي نوع من العلاج الإشعاعي الذي يمكنني التفكير فيه؟ هل كلا النوعين متاح لي؟
- متى سيبدأ العلاج؟ متى سينتهي؟ كم مرة سأتلقي العلاج؟
- ماذا سأشعر في أثناء العلاج؟ هل سأحتاج إلى المكوث في المستشفى؟ هل سأكون قادرة على قيادة السيارة والذهاب لجلسات العلاج والعودة منها؟
- ما الذي يمكنني القيام به للاعتناء بنفسى قبل تلقي العلاج وفي أثناءه وبعده؟
- كيف أعرف أن العلاج يؤتي ثماره؟
- هل سيؤذي العلاج الإشعاعي جلدي؟
- كيف سيكون شكل ثديي بعد ذلك؟
- هل هناك أية آثار دائمة؟
- ما الاحتمالات المستقبلية لعودة الإصابة بسرطان الثدي مرة أخرى؟

العلاج الهرموني

يُسمى العلاج الهرموني (Hormone Therapy) بالعلاج المضاد للهرمونات أيضًا. إذا أظهرت الفحوصات العملية أن الخلايا السرطانية الموجودة في ثديك بها مستقبلات هرمونية، قد يكون العلاج الهرموني إذن خيارًا متاحًا أمامك. (انظري الجزء الخاص بالفحوصات العملية لأنسجة الثدي ص ٦). ويحول العلاج الهرموني دون حصول الخلايا السرطانية على الهرمونات الطبيعية أو استخدامها تلك الهرمونات (الإستروجين والبروجسترون) التي تحتاج إليها الخلايا السرطانية لتنمو.

إذا لم يكن قد انقطع عنك الطمث، فإن الخيارات الخاصة بالعلاج الهرموني تتضمن ما يلي:

■ عقاراً يعطل نشاط هرمون الإستروجين في الجسم (تاموكسيفين/Tamoxifen).

■ جراحة لاستئصال المبيضين (اللذين ينتجان هرمون الإستروجين).

■ عقاراً يقلل نسبة هرمون الإستروجين التي ينتجها المبيضان

أما إذا انقطع عنك الطمث، فإن الخيارات تتضمن ما يلي:

■ عقاراً يمنع الجسم من تكوين هرمون الإستروجين (مثبط أروماتاز/Aromatase Inhibitor).

تتوقف الآثار الجانبية للعلاج الهرموني على النوعية التي يتم استخدامها. وأكثر الآثار الجانبية شيوعاً هي أعراض انقطاع الطمث والإفرازات المهبلية والغثيان.

العلاج الكيميائي

يستخدم العلاج الكيميائي (Chemotherapy) لتدمير الخلايا السرطانية. وربما تتلقى السيدة، التي تعاني سرطان الثدي في مراحله الأولى أو الثانية أو الثالثة أو الرابعة، العلاج الكيميائي. وقد يتلقى العلاج الكيميائي قبل إجراء العملية الجراحية أو بعدها.

وعادةً ما يتم إعطاء العقاقير لعلاج سرطان الثدي في الوريد مباشرة (عن طريق الحقن بالوريد/ Intravenously) من خلال إبرة رفيعة أو على هيئة أقراص. وربما تتلقين مزيجاً من العقاقير.

وقد تتلقين العلاج الكيميائي في المستشفى أو في المنزل. وليس من المعتاد أن تحتاج السيدة إلى المكوث في المستشفى خلال العلاج.

وتتوقف الآثار الجانبية في الأساس على نوعية العقاقير التي تتلقاها السيدة المصابة بسرطان الثدي وكميتها. ويدمر العلاج الكيميائي الخلايا السرطانية التي تنمو سريعاً، ولكن قد تضر العقاقير بالخلايا الطبيعية التي تنقسم بسرعة:

■ **خلايا الدم (Blood cells):** عندما تقلل العقاقير من مستوى خلايا الدم السليمة، تصبحين أكثر عرضة للإصابة بالعدوى أو الرضوض أو النزيف بسهولة والشعور

بوهن وإرهاق شديد. وسيقوم فريق الرعاية الصحية بالتحقق من النسب المنخفضة لخلايا الدم. إذا كانت نسبة خلايا الدم منخفضة، فإن فريق الرعاية الصحية قد يوقف جرعة العلاج الكيميائي لفترة قصيرة أو يقلل جرعة العقار المستخدم. وتوجد أيضًا أدوية يمكن أن تساعد جسدك على إنتاج خلايا الدم الجديدة.

■ **الخلايا الموجودة في منابت الشعر:** قد يتسبب العلاج الكيميائي في تساقط الشعر. وإذا تساقط شعرك، فسوف يعاود النمو بعد العلاج، ولكن ربما يتغير لونه وملامحه.

قد يضعف العلاج الكيميائي الشهية ويسبب الشعور بالغثيان والقىء والإسهال أو التهابات الفم والشفاه. ويستطيع فريق الرعاية الصحية الخاصة بك تقديم الأدوية واقتراح طرق أخرى لمساعدتك على التغلب على هذه المشكلات.

بعض العقاقير المستخدمة لعلاج سرطان الثدي قد تسبب إحساسًا بالوخز أو التميل في اليدين أو القدمين. وعادة ما تختفي هذه المشكلة بعد الانتهاء من العلاج.

ولكن المشكلات الأخرى قد لا تختفي. فعلى سبيل المثال، بعض العقاقير المستخدمة لعلاج سرطان الثدي قد تضعف القلب. وقد يفحص طبيبك المعالج قلبك قبل العلاج وفي أثناءه وبعده. ومن الآثار الجانبية النادرة أنه بعد سنوات من تلقي العلاج، قد يصاب عدد قليل من السيدات بسرطان الدم (Leukemia).

إذا لم ينقطع عنك الطمث، فإن بعض العقاقير المضادة للسرطان قد تدمر المبيضين وتسبب أعراض انقطاع الطمث وجفاف المهبل وغيرها من الأعراض. وربما لا تتظم دورتك

الشهرية (Menstrual Periods) أو قد تتوقف وربما تفقد القدرة على الإنجاب. وكلما كان سنك أكبر، كان تلف المبيضين أكثر عرضة ليكون دائماً. ويتعين على السيدات، اللاتي قد يرغبن في الإنجاب فيما بعد، أن يسألن فريق الرعاية الصحية عن طرق الحفاظ على البويضات قبل بدء العلاج.

وعلى الجانب الآخر، لا تدمر عقاقير أخرى مضادة للسرطان المبيضين خلال تلقي العلاج الكيميائي. وقبل أن يبدأ العلاج، تحدثي مع طبيبك عن وسائل تحديد النسل المناسبة لك. .

العلاج الموجه (Targeted Therapy)

قد تتلقى السيدات، اللاتي أظهرت فحوصات المختبر الخاصة بهن أن خلايا سرطان الثدي تحتوي على عدد كبير من مستقبلات بروتين **HER2**، العلاج الموجه. والعلاجات الموجهة المستخدمة لعلاج سرطان الثدي تعوق الخلايا السرطانية عن النمو من خلال إعاقة عمل مستقبلات بروتين **HER2** الزائدة.

وهذه العقاقير يمكن إعطاؤها عن طريق الحقن بالوريد أو على هيئة أقراص. وتتوقف الآثار الجانبية بالأساس على نوعية العقار الذي تم تلقيه. وتشمل الآثار الجانبية الممكنة على الشعور بالغثيان والقيء والإسهال. وقد تسبب العقاقير أيضاً في إتلاف القلب وفشل القلب ومشكلات تنفس خطيرة. وخلال العلاج، سيتابع طبيبك المعالج الإشارات الدالة على وجود مشكلات في القلب والرئة.

أسئلة قد ترغبين في طرحها على طبيبك المعالج حول العلاج الهرموني أو العلاج الكيميائي أو العلاج الموجه

- ما العقاقير التي سأتناولها؟ ماذا ستفعل؟
- متى سيبدأ العلاج؟ متى سينتهي؟ كم مرة سألتقى
العلاج؟
- أين سألتقى العلاج؟
- ما الذي يمكنني فعله للاعتناء بنفسني خلال
العلاج؟
- كيف سنعرف أن العلاج يؤتي بثماره؟
- ما الآثار الجانبية التي يتعين عليّ إخبارك بها؟
- هل ستكون هناك آثار جانبية طويلة المدى؟

إعادة ترميم الثدي

يكون لدى السيدة التي تخطط لاستئصال الثدي خيار بشأن ما إذا كان يتعين عليها الخضوع لعملية لإعادة ترميم شكل الثدي (الجراحات التجميلية للثدي)، أو لا يتعين عليها ذلك. وبدلاً من عملية إعادة ترميم الثدي، قد تختار السيدة أن ترتدي ثدياً صناعياً (عبارة عن جسم صناعي يحل محل الثدي)، أو ارتداء حشو مبطن داخل حمالة الصدر أو عدم ارتداء أي شيء. وكل هذه الخيارات لها عيوب ومميزات. وما يناسب سيدة قد لا يكون بالضرورة مناسباً لسيدة أخرى.

ومن الممكن إجراء عملية ترميم الثدي في الوقت نفسه الذي أجريت فيه عملية استئصال الثدي أو من الممكن إجراؤها فيما بعد. وإذا كان العلاج الإشعاعي جزءاً من خطة العلاج، فإن بعض الأطباء يفضلون الانتظار حتى بعد الانتهاء من العلاج الإشعاعي.

وإذا كنتِ تفكرين في إعادة ترميم الثدي، فتحدثي إلى طبيب الجراحات التجميلية قبل إجراء عملية استئصال الثدي، حتى إن كنت تخططين لإجراء عملية ترميم الثدي فيما بعد.

ويستطيع الجراح أن يعيد ترميم الثدي بعدة طرق. تختار بعض السيدات إجراء زراعات الثدي، وذلك من خلال ملئه بمادة السيلين أو السيليكون. ويمكنك قراءة المزيد حول زراعات الثدي على الموقع الإلكتروني لقسم الأغذية والعقاقير:

<http://www.fda.gov>

ووسيلة أخرى لإعادة ترميم الثدي هي ابتكار شكل الثدي باستخدام أنسجة مأخوذة من أجزاء أخرى بجسمك. ويستطيع الطبيب الجراح أن يستعين بالجلد والعضلات والدهون المأخوذة من أسفل بطنك أو ظهرك أو مؤخرتك.

وتتوقف نوعية الجراحة الترميمية للثدي بالنسبة لك على سنك وشكل جسدك ونوعية الجراحة السرطانية التي قمتِ بها. ويستطيع طبيب الجراحات التجميلية أن يساعدك على أخذ قرار بهذا الصدد.

أسئلة قد ترغبين في طرحها على طبيبك المعالج حول إعادة ترميم الثدي

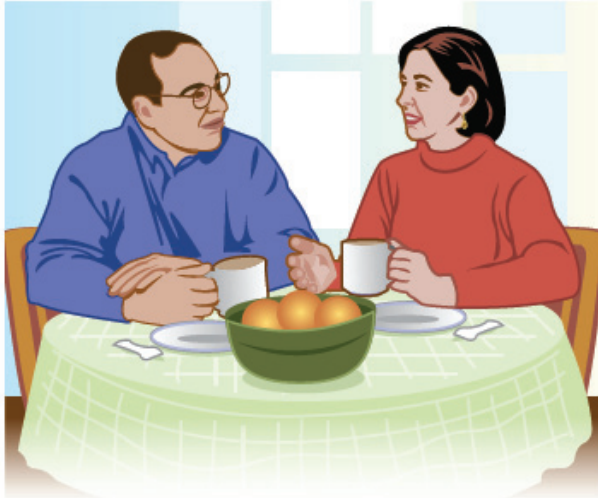
- ما نوعية الجراحة التي ستعطيني أفضل النتائج؟
- كيف سيبدو مظهري بعدها؟
- متى يمكنني بدء إجراء الجراحة الترميمية؟
- كم عدد العمليات الجراحية التي سأحتاج إليها؟
- ما المخاطر القائمة في وقت إجراء العملية الجراحية؟ وبعد إجرائها؟
- هل سيكون هناك ندوب؟ أين؟ وكيف سيبدو مظهرها؟
- إذا تمت الاستعانة بأنسجة من جزء آخر بجسدي، فهل ستكون هناك أية تغيرات دائمة في مكان الأنسجة التي تمت إزالتها؟
- ما الأنشطة التي يتعين عليّ تجنبها بعد إجراء العملية الجراحية؟ متى يمكنني العودة إلى مزاولة أنشطتي المعتادة؟
- هل سأحتاج إلى متابعة طبية؟

التغذية

التغذية الجيدة مهمة قبل تلقي علاج السرطان وفي أثناؤه وبعده. أنت بحاجة إلى كمية مناسبة من السعرات الحرارية للحفاظ على الوزن المناسب، وبحاجة أيضاً إلى كمية كافية من

البروتين للحفاظ على قوتك. والتغذية الجيدة قد تساعدك على الشعور بالتحسن والحصول على مزيد من الطاقة.

وفي بعض الأحيان، وخاصة خلال العلاج أو بعده بفترة قصيرة، قد لا تشعرين بالرغبة في تناول الطعام. ربما تشعرين بعدم الراحة أو بالإرهاق. وربما تجددين أن مذاق الطعام ليس بالجودة نفسها التي تعتادينها. بالإضافة إلى ذلك، قد يصعب عليك فقدان الشهية والشعور بالغثيان والرغبة في القيء وقرح الفم وغيرها من الآثار الجانبية. كلها قد تصعب عليك تناول الطعام. وعلى الجانب الآخر، بعض السيدات اللاتي يتلقين علاج سرطان الثدي قد يواجهن مشكلة مع زيادة الوزن.



التغذية الجيدة قد تساعدك على الشعور بالتحسن.

وقد يقترح عليك طبيبك المعالج أو إخصائي التغذية المعتمد أو متعهد الرعاية الصحية طرقًا لتساعدك على الوفاء باحتياجاتك الغذائية.

المتابعة الدورية

سوف تحتاجين إلى فحوصات دورية (كل ٣ إلى ٦ أشهر مثلاً) بعد تلقي علاج سرطان الثدي. فالفحوصات تساعد على ضمان ملاحظة أية تغيرات تطرأ على صحتك ومعالجتها عند الحاجة إلى ذلك. إذا عانيتِ أية مشكلات صحية في الفترات ما بين كل فحص وآخر، اتصلي بطبيبك المعالج.

تساعد الفحوصات على تعقب...

■ سرطان الثدي الذي يعاود الظهور بعد تلقي العلاج:

قد يعود سرطان الثدي إلى الثدي أو جدار الصدر. أو قد يعود إلى أي جزء آخر من الجسم مثل العظام أو الكبد أو الرئتين أو المخ.

■ المشكلات الصحية التي قد تنجم عن تلقي علاج السرطان.

■ الإصابة بسرطان ثدي جديد.

وتشتمل الفحوصات عادةً على فحص الرقبة والإبط والصدر ومنطقة الثديين. ونظراً لأنه قد تظهر الإصابة مجدداً، يجب أن تقومي بإجراء صورة الثدي الإشعاعية / Mammograms بصفة دورية. ولن تحتاجي على الأرجح إلى إجراء صورة الثدي الإشعاعية على الثدي الذي تم استئصاله أو في حال ترميمه. وقد يطلب طبيبك المعالج إجراء أشعة أخرى أو فحوصات معملية.



اسأل طبيبك المعالج عن مدى تكرار الفحوصات التي تحتاجين إليها.

مصادر الدعم

إن معرفة إصابتك بسرطان الثدي قد تغير حياتك وحياة المقربين منك. وقد يصعب التعامل مع هذه التغيرات.

ومن الشائع وجود مخاوف بشأن طرق العلاج والسيطرة على الآثار الجانبية والبقاء في المستشفى وتكاليف الخدمة الطبية. وربما تقلقين أيضًا بشأن العناية بأسرتك أو الحفاظ على عملك أو مواصلة الأنشطة اليومية. ومن الطبيعي بالنسبة لك ولأسرتك ولأصدقائك أن تحتاجوا إلى مساعدة للتعامل مع هذه المخاوف.

تقدم العديد من المؤسسات برامج خاصة للسيدات المصابات بسرطان الثدي. وتتطوع السيدات اللاتي قد أصبن بالمرض

للعمل كمتطوعات متدربات، فإنهن قد يتحدثن أو يزن السيدات المصابات بسرطان الثدي ويقدمن المعلومات والدعم على المستوى العاطفي. وكثيراً ما يشاركن خبرتهن مع العلاج من سرطان الثدي وإعادة ترميم الثدي والتعافي.

وفيما يلي المصادر التي يمكنك اللجوء إليها لطلب الدعم:

■ يستطيع الأطباء والممرضات وغيرهم من أفراد فريق الرعاية الصحية الإجابة عن الأسئلة حول العلاج أو العمل أو الأنشطة الأخرى.

■ قد تفيدك الاستعانة بالإخصائيين الاجتماعيين أو المستشارين أو أخصائي الدعم الديني. إذا كنت ترغبين في الحديث عن مشاعرك ومخاوفك. وعادةً ما يستطيع الأخصائيون الاجتماعيون اقتراح الموارد من أجل المساعدات المالية أو التنقل أو الرعاية المنزلية أو الرعاية العاطفية.

■ وقد تفيدك أيضًا مجموعات الدعم. وفي هذه المجموعات، تقابل السيدات المصابات بسرطان الثدي أو أفراد أسرتهن مرضى آخرين أو أسرهم لمشاركة ما تعلموه عن التكيف مع المرض وآثار المعالجة. وقد تقدم المجموعات الدعم بصفة شخصية أو من خلال الهاتف أو عبر الإنترنت. وقد ترغبين في التحدث إلى عضو من أعضاء فريق الرعاية الصحية الخاصة بك حول البحث عن مجموعة دعم.

عادةً ما تتجمع السيدات المصابات بسرطان الثدي في مجموعات الدعم، ولكن ضعي في اعتبارك أن حالة كل سيدة تختلف عن الأخرى، والطريقة التي تتعامل بها

سيدة مع مرض السرطان قد لا تناسب سيدة أخرى. قد ترغبين في أن تسأل متعهد الرعاية الصحية الخاص بك عن النصيحة التي تلقيتها من سيدات أخريات مصابات بسرطان الثدي.

■ طبيبك المعالج أو استشاري الصحة الجنسية قد يساعدك إذا كنت قلقة أنت وشريك حياتك بشأن تأثير سرطان الثدي على ممارسة العلاقة الحميمة. أسأل طبيبك المعالج عن المعالجة الممكنة للآثار الجانبية وما إذا كانت هذه الآثار الجانبية ستستمر طويلاً. وبغض النظر عن وجهات النظر، فقد تجددين أنت وشريك حياتك أنه من المفيد مناقشة مخاوفكما.

أبحاث علاج السرطان

يجري الأطباء من مختلف أنحاء العالم العديد من الدراسات على أنواع علاج السرطان (التجارب السريرية) والتي يتطوع فيها المرضى للمشاركة. وقد أدت الأبحاث بالفعل إلى تطور وسائل الوقاية من الإصابة بسرطان الثدي وكيفية اكتشافه ومعالجته.

حتى لو كانت السيدة المصابة بسرطان الثدي لا تستفيد مباشرة من المعالجة محل الدراسة، فإنها قد تقدم إسهاماً مهماً من خلال مساعدة الأطباء على معرفة المزيد عن سرطان الثدي وكيفية السيطرة عليه. ورغم أن الدراسات البحثية قد ترفض بعض المخاطر، فإن الباحثين يقدمون كل ما في وسعهم لحماية مرضاهم.

كلمات تجب معرفتها

يحتوي موقع المعهد القومي للسرطان على تعريفات لآلاف المصطلحات من خلال مسرد مصطلحات السرطان الصادر عن معهد السرطان القومي. ويمكنك الوصول إليه من خلال موقع: <http://www.cancer.gov/dictionary>.

مرحلة متقدمة من السرطان (Advanced Cancer):
لقد انتشر السرطان في أماكن أخرى بالجسم وعادة لا يمكن علاجه أو السيطرة عليه بالعلاج.

مثبط أروماتاز (Aromatase Inhibitor): عقار يمنع تكوين هرمون الإستراديول، هرمون الإناث، وذلك من خلال التدخل في إفراز إنزيم الأورماتاز. وتستخدم مثبطات الأورماتاز كنوع من العلاج الهرموني بالنسبة للسيدات اللاتي انقطع عنهن الطمث والمصابات بسرطان الثدي المعتمد في إصابته على الهرمونات.

الإبط (Axilla): المنطقة الموجودة تحت الذراع.

تجريف العقد اللمفية الإبطية (Axillary Dissection): يستأصل الجراح العقد اللمفية الموجودة في منطقة تحت الإبط. ويطلق عليها أيضاً تجريف العقد اللمفية الإبطية.

العقد اللمفية الإبطية (Axillary Lymph Nodes): هي عقد لمفية موجودة في منطقة تحت الإبط التي تسحب العقد اللمفية من الثدي والمناطق القريبة منه.

ورم حميد (Benign): لا يُعد من الأورام السرطانية. وقد ينمو الورم الحميد ليصير أكبر ولكنه لا ينتشر ليمتد إلى أجزاء أخرى من الجسم.

فحص العينات (Biopsy): أخذ عينة من الخلايا أو الأنسجة ليفحصها إخصائي علم الأمراض. قد يفحص إخصائي علم الأمراض النسيج تحت الميكروسكوب أو إجراء فحوصات أخرى على الخلايا أو الأنسجة.

الأوعية الدموية (Blood Vessel): عبارة عن أنبوب من خلاله يسري الدم في الجسم. وتحتوي الأوعية الدموية على شبكة من الشرايين والشعيرات الدموية والشعيرات والأوردة والعروق.

المعالجة الإشعاعية الداخلية (Brachytherapy): نوع من العلاج الإشعاعي تمر فيه المادة الإشعاعية من خلال إبرة أو بذرة أو أسلاك أو أنبوب قسطرة مباشرة إلى الورم أو بالقرب منه. ويطلق عليه أيضًا المعالجة الإشعاعية الداخلية والعلاج الإشعاعي المزروع.

الجراحة المحافظة على الثدي (Breast-Sparing Surgery): عملية جراحية لاستئصال سرطان الثدي ولكن دون استئصال الثدي. وتشتمل أنواع الجراحات المحافظة على الثدي على استئصال الكتلة الورمية (استئصال العقدة اللمفية)، واستئصال جزء من الثدي (استئصال ربع الثدي) أو الاستئصال الثديي القطعي (استئصال السرطان وكذلك جزء من أنسجة الثدي الموجودة حول الورم أو المبطنة لعضلات الصدر الموجودة أسفل الورم). ويطلق عليها أيضًا جراحة للحفاظ على الثدي.

السرطان (Cancer): مصطلح مستخدم للإشارة إلى انقسام غير طبيعي للخلايا دون الخضوع للسيطرة ومن الممكن أن تغزو الأنسجة القريبة من الورم. وقد تنتشر الخلايا السرطانية

أيضاً لتصل إلى أجزاء أخرى بالجسم من خلال الدم والجهاز اللمفي.

سرطان (Carcinoma in Situ): مجموعة من الخلايا غير السليمة التي تبقى في أول مكان تكونت به، ولم تنتشر هذه الخلايا، وربما تصير هذه الخلايا غير السليمة سرطانياً وتنتشر في الأنسجة السليمة القريبة. وتُسمى هذه المرحلة: المرحلة الصفرية.

خلية (Cell): وحدة مستقلة تكون أنسجة الجسم. وجميع الكائنات الحية تتكون من خلية واحدة أو أكثر.

العلاج الكيميائي (Chemotherapy): العلاج باستخدام العقاقير التي تدمر الخلايا السرطانية.

التجربة السريرية (Clinical Trial): نوع من الأبحاث التي تفحص مدى نجاح الطرق الطبية المستخدمة لعلاج المرضى. وهذه الدراسات تفحص المناهج الجديدة الخاصة بالفحص أو الوقاية أو التشخيص أو علاج المرض. ويطلق عليها أيضاً الدراسات السريرية.

المادة الصبغية (Contrast material): عبارة عن مادة صبغية أو غيرها من المواد التي تساعد على إظهار المناطق غير السليمة بداخل الجسم، ويتم إعطاؤها للمريض من خلال الحقن في الوريد أو من خلال حقنة شرجية أو عن طريق الفم. وقد تُستخدم مادة التباين في الأشعة السينية والأشعة المقطعية بالكمبيوتر أو التصوير بالرنين المغناطيسي أو غيرها من فحوصات التصوير والأشعة.

الأشعة المقطعية بالكمبيوتر (CT Scan): مجموعة من الصور لمناطق داخل الجسم مأخوذة من زوايا مختلفة. هذه الصور يكونها الكمبيوتر المتصل بجهاز الأشعة السينية. ويطلق عليها أيضًا تصوير شعاعي طبقي بالكمبيوتر.

قناة (Ducts): في الطب، هي قناة أو وعاء في الجسم تتدفق من خلاله السوائل.

السرطان القنوي للغدد الثديية (Ductal carcinoma): أكثر أنواع سرطان الثدي شيوعًا. ويبدأ في الخلايا المبطنة للقنوات الناقلة للبن الموجودة في الثدي.

سرطان بالغدد الثديية (Ductal carcinoma in Situ): حيث نجد الخلايا غير السليمة بالقرب من النسيج المبطن للقنوات الناقلة للبن. وفي هذه الحالة لا تنتشر الخلايا غير السليمة خارج القنوات لتصل إلى أنسجة أخرى بالثدي. وفي بعض الحالات، قد يصير السرطان بالغدد الثديية وينتشر ليصل إلى أنسجة أخرى، رغم أنه لا يمكن في الوقت الحالي توقع أي من الآفات السرطانية يمكن أن تصير. ويطلق عليه أيضًا سرطان داخل القنوات الناقلة للبن.

مرحلة مبكرة من سرطان الثدي (Early-stage breast cancer): هو سرطان الثدي الذي لم ينتشر ويتعد منطقة الثدي أو العقد اللمفية الإبطية. وهذا يشمل على السرطان بالغدد الثديية وسرطان الثدي في المرحلة الأولى والمرحلة الثانية (أ) والمرحلة الثانية (ب) والمرحلة الثالثة (أ).

الإستروجين (Estrogen): نوع من الهرمونات التي ينتجها الجسم يساعد على تنمية خصائص الجنس لدى الإناث

والحفاظ عليها ونمو العظام. ومن الممكن أن يتم إنتاج هرمون الإستروجين في المعمل. وقد يستخدم الهرمون كوسيلة لتحديد النسل وعلاج أعراض انقطاع الطمث واضطرابات الدورة الشهرية وتخلخل العظام وغيرها من الحالات الصحية.

المعالجة الإشعاعية الخارجية (External Radiation Therapy): نوع من العلاج الإشعاعي يستخدم فيه جهاز يهدف إلى تسليط أشعة ذات طاقة عالية على الخلايا السرطانية من خارج الجسم. ويطلق عليها أيضًا العلاج الإشعاعي بالأشعة الخارجية.

ليفّي (Fibrous): يحتوي على ألياف أو يشبه الألياف.

غدة (Gland): عضو يفرز مادة واحدة أو أكثر مثل الهرمونات أو العصارات الهاضمة أو العرق أو الدموع أو اللعاب أو اللبن.

بروتين HER2 (HER2): عبارة عن بروتين يشترك في نمو الخلايا السليمة. ويوجد هذا الهرمون في بعض أنواع الخلايا السرطانية، من بينها سرطان الثدي والمبيضان. وقد يتم فحص الخلايا السرطانية التي يتم استئصالها من الجسم لمعرفة وجود مستقبلات بروتين HER2 من أجل المساعدة على تحديد أفضل نوع للعلاج. ويسمى أيضًا: **c-erbB-2** **human EGF receptor 2** و **human epidermal growth factor receptor 2**.

مستقبلات هرمونية (Hormone Therapy): بروتين الخلية الذي يرتبط ببروتين معين. وقد تكون المستقبلات الهرمونية موجودة على سطح الخلية أو بداخلها. وتحدث العديد من التغيرات في الخلية بعد ارتباطها بالمستقبل الخاص بها.

العلاج الهرموني (Hormone Therapy): عبارة عن طريقة معالجة تتم من خلال إضافة الهرمونات أو تعطيلها أو إزالتها. وبالنسبة لحالات معينة (في حالة الإصابة بالسكري أو انقطاع الطمث مثلاً)، يتم إعطاء الهرمونات لضبط المستويات المنخفضة للهرمونات. ومن أجل إبطاء أو وقف نمو سرطانات معينة (مثل سرطان الثدي أو البروستاتا)، قد يتلقى المريض هرمونات مُخلقة أو عقاقير أخرى لتعطيل الهرمونات الطبيعية بالجسم. وفي بعض الأحيان، يكون هناك حاجة إلى إجراء عملية جراحية لاستئصال الغدة التي تنتج هرموناً معيناً. ويطلق عليه أيضاً المعالجة الهرمونية: **Endocrine therapy**

Hormonal Therapy وHormone treatment.

سرطان ثدي التهابي (Inflammatory Breast Cancer): أحد أنواع سرطان الثدي، ويبدو فيه الثدي محمراً ومتورماً ومرتفع الحرارة. وقد يبدو جلد الثدي مثقّباً أشبه بقشرة البرتقال (Peau d'orange). ويحدث الاحمرار ودرجة الحرارة المرتفعة لأن الخلايا السرطانية تسد الأوعية اللمفية الموجودة في الجلد.

داخل الوريد (Intravenous): عادة ما يستخدم هذا المصطلح للإشارة إلى الطريقة التي يتم بها إعطاء العقار أو مواد أخرى من خلال إبرة أو أنبوب يتم إدخاله إلى الوريد. ويشار إليه اختصاراً بـ **IV**.

سرطان الدم (Leukemia): سرطان يبدأ في الأنسجة المكونة للدم مثل نخاع العظام ويتسبب هذا النوع من السرطان في إنتاج عدد كبير من خلايا الدم وإدخالها إلى مجرى الدم.

الهرمون (LH-RH agonist): عقار يُستخدم لتثبيط إفراز الهرمونات الجنسية. وفي الرجال، يتسبب الهرمون في انخفاض نسبة هرمون التستوستيرون. وفي السيدات، يتسبب الهرمون في انخفاض هرمون الإستروجين وغيره من الهرمونات الجنسية. وهو مختصر **Luteinizing Hormone-releasing hormone agonist**.

الفص (Lobe): جزء من عضو مثل الكبد أو الرئة أو الثدي أو الغدة الدرقية أو المخ.

السرطان الفصيصي (Lobular Carinoma): يبدأ هذا النوع من السرطان من الفصيصات (الغدد التي تفرز اللبن) الموجودة في الثدي. والسرطان الفصيصي اللابذ (LCIS) هو عبارة عن خلايا غير سليمة موجودة في الفصيصات فقط. وعندما ينتشر السرطان من الفصيصات ليصل إلى الأنسجة المحيطة، فإنه يُسمى السرطان الفصيصي. وعادة لا يصير السرطان الفصيصي، ولكن إصابة أحد الثديين بالسرطان الفصيصي تزيد من خطر الإصابة بالسرطان في أحد الثديين.

الفصيصات (Lobule): عبارة عن فص صغير أو جزء صغير جداً من الفص.

جراحة استئصالية للورم (Lumpectomy): عبارة عن عملية جراحية لاستئصال الأنسجة غير السليمة أو استئصال السرطان من الثدي وجزء صغير من الأنسجة السليمة القريبة. وهي نوع من أنواع الجراحة المحافظة على الثدي.

العقد اللمفية (Lymph Node): عبارة عن كتلة مكورة من النسيج اللمفي تحيط بغشاء الأنسجة الضامة. وترشح العقد

اللمفية السائل اللمفي وتقوم بتخزين خلايا الدم البيضاء، وتوجد أيضًا في الأوعية اللمفية، كما أنه يُطلق عليها الغدة اللمفية.

الوعاء اللمفي (Lymph Vessel): عبارة عن أنبوب رفيع يحمل السائل اللمفي وخلايا الدم البيضاء عبر الجهاز اللمفي. ويطلق عليه الأوعية اللمفية (Lymphatic Vessel).

وذمة لمفية (Lymphedema): حالة يتجمع فيها السائل الفائض في الأنسجة ويتسبب في التورم. وقد تحدث الوذمة اللمفية في الذراع أو القدم بعد استئصال الأوعية اللمفية أو العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط أو عند الأربية أو معالجتها بالإشعاع.

ورم خبيث (Malignant): عبارة عن ورم سرطاني. وقد تغزو الأورام السرطانية الأنسجة القريبة وتدمرها وتنتشر في أجزاء أخرى من الجسم.

صورة الثدي الإشعاعية (Mammogram): عبارة عن أشعة سينية على الثدي.

إخصائي أورام (Medical Oncologist): طبيب متخصص في تشخيص مرض السرطان ومعالجته باستخدام العلاج الكيميائي، والهرموني، الموجه والبيولوجي. وإخصائي الأورام هو المقدم الرئيسي للرعاية الصحية لمرضى السرطان، ويقدم أيضًا الدعم، ويمكنه تنسيق العلاج الذي يقدمه الأخصائيون الآخرون.

انقطاع الطمث/سن اليأس (Menopause): فترة يتوقف فيها مبيض المرأة عن العمل وتتقطع الدورة الشهرية عنها. وعادةً ما ينقطع الطمث في سن الخمسين تقريباً. ويُقال إن المرأة انقطع عنها الطمث إذا توقفت الدورة الشهرية لمدة ١٢ شهراً متعاقباً. وتشتمل أعراض انقطاع الطمث على ارتفاع درجة حرارة الجزء العلوي من الجسم والتغيرات المزاجية والتعرق الليلي ومشاكل التركيز والعقم.

الدورة الشهرية (Menstrual Period): عبارة عن تفرغ دوري للدم والأنسجة الموجودة في الرحم. ومن سن البلوغ وحتى سن اليأس، تحدث الدورة الشهرية كل ٢٨ يوماً تقريباً ولكن الدورة الشهرية تتقطع في أثناء الحمل.

نقيلي (Metastatic): تعني انتشار السرطان من جزء إلى آخر في الجسم.

استئصال الثدي الجذري المعدل (Modified Radical Mastectomy): عملية جراحية لسرطان الثدي يتم فيها استئصال الثدي ومعظم الغدد اللمفية الموجودة تحت الإبط أو كلها والأنسجة المبطنية فوق عضلات الصدر. وفي بعض الأحيان، يستأصل الجراح جزءاً من عضلات جدار القص.

التصوير بالرنين المغناطيسي (MRI): إجراء يتم فيه استخدام موجات الراديو ومغناطيس قوي متصل بجهاز كمبيوتر من أجل أخذ صور تفصيلية لمناطق داخل الجسد. وهذه الصور من الممكن أن تظهر الاختلاف بين الأنسجة السليمة والأنسجة المريضة. والتصوير بالرنين المغناطيسي

يصدر صوراً للأعضاء والأنسجة الرخوة أفضل من تلك التي تصدرها تقنيات التصوير الأخرى مثل الأشعة المقطعية بالكمبيوتر أو الأشعة السينية. والتصوير بالرنين المغناطيسي مفيد على نحو خاص لتصوير المخ والعمود الفقري والأنسجة الرخوة للمفاصل والجزء الداخلي للعظام. ويعرف أيضاً بـ **Magnetic Resonance Imaging.**

ممرضة أورام (Oncology Nurse): هي ممرضة متخصصة في معالجة مرضى السرطان ورعايتهم.

عضو (Organ): جزء من الجسم يؤدي وظيفة معينة. على سبيل المثال، القلب عضو.

المبيض (Ovary): هو أحد المبيضين المرتبطين بالغدد التناسلية الأنثوية التي تتكون فيها البويضات. والمبيضان موجودان في الحوض، على جانبي الرحم.

الاستئصال الجزئي للثدي (Partial mastectomy): استئصال الورم السرطاني وبعض أنسجة الثدي الموجودة حول الورم أو الأنسجة المبطنة لعضلات الصدر أسفل الورم. وعادة ما يتم استئصال بعض العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط. ويطلق عليه أيضاً الاستئصال الثديي القطعي **Segmental Mastectomy**.

تصوير مقطعي بالإصدار البوزيتروني (PET scan): إجراء يتم فيه حقن كمية صغيرة من الجلوكوز المشع (السكر) فيوريد، ويتم استخدام ماسح لأخذ صور تفصيلية ومحوسبة لمناطق داخل الجسم والمستخدم في تصويرها الجلوكوز. ونظراً لأن الخلايا السرطانية تستهلك المزيد من الجلوكوز

أكثر من الكمية التي تستخدمها الخلايا السليمة، فمن الممكن استخدام الصور للبحث عن خلايا سرطانية في الجسم. ويطلق عليه أيضاً **Positron Emission Tomography Scan**.

أخصائي علاج طبيعي (Physical Therapist): خبير رعاية صحية يقدم تمارين رياضية وأنشطة بدنية تساعد على تقوية العضلات واستعادة لياقتها وحركتها الطبيعية.

جراح تجميل (Plastic Surgeon): جراح متخصص في تقليل الندب أو التشوهات التي قد تحدث نتيجة لوقوع الحوادث والتشوهات الخلقية أو معالجة الأمراض.

بروجسترون (Progesterone): نوع من الهرمونات التي ينتجها الجسم والتي تلعب دوراً في الدورة الشهرية وحدوث الحمل. ومن الممكن تصنيع البروجسترون في المعمل. وقد يُستخدم كوسيلة لتحديد النسل ومعالجة الاضطرابات في الدورة الشهرية والعقم وأعراض انقطاع الطمث وغيرها من الحالات المرضية.

الإشعاع (Radiation): طاقة يتم إطلاقها على هيئة موجات ازدواجية أو موجات كهرومغناطيسية. ومن المصادر الشائعة للإشعاع غاز الرادون والأشعة الكونية من الفضاء الخارجي والأشعة السينية الطبية والطاقة المستخلصة من النظائر المشعة (حالة غير مستقرة لعنصر كيميائي يطلق خلالها إشعاعاً في أثناء تكسره ليصبح أكثر استقراراً).

أخصائي علاج الأورام بالإشعاع (Radiation Oncologist): طبيب متخصص في استخدام الإشعاع لعلاج السرطان.

العلاج الإشعاعي (Radiation Therapy): استخدام إشعاع ذي طاقة عالية من الأشعة السينية وأشعة جاما والنيوترونات والبروتونات ومصادر أخرى لتدمير الخلايا السرطانية وتقليص الأورام. وقد يأتي الإشعاع من جهاز خارج الجسم (العلاج الإشعاعي الخارجي) أو يأتي من مادة مشعة موضوعة داخل الجسم بالقرب من الخلايا السرطانية (العلاج الإشعاعي الداخلي). يستخدم العلاج الإشعاعي مادة مشعة مثل الأجسام المضادة الجزيئية المشعة التي تسير في الدماء إلى داخل الأنسجة في مختلف أنحاء الجسم. ويطلق عليه أيضاً **Irradiation and Radiotherapy**.

مشع (Radioactive): مطلق للإشعاع.

أخصائي جراحات ترميمية (Reconstructive Surgeon): جراح يمكنه إجراء عملية جراحية لإعادة تشكيل أو بناء (إعادة ترميم) جزء من الجسم مثل الثدي سيده خضعت لجراحة لعلاج سرطان الثدي.

أخصائي تغذية معتمد (Registered dietitian): خبير رعاية صحية تلقى تدريباً متخصصاً في استخدام الغذاء والتغذية للحفاظ على صحة الجسم. وإخصائي التغذية المعتمد قد يساعد الفريق الطبي على تحسين الصحة الغذائية للمريض.

استئصال الثدي القطعي (Segmental Mastectomy): استئصال الورم السرطاني وكذلك بعض الأنسجة في الثدي الموجودة حول الورم والأنسجة المبطنة لمعضلات الصدر الموجودة أسفل الورم. وعادة ما يتم استئصال بعض العقد اللمفية الموجودة تحت الإبط. ويطلق عليه أيضاً الاستئصال الجزئي للثدي **Partial Mastectomy**.

فحص عينات العقد اللمفية الحارسه (Sentinel Lymph Node Biopsy): استئصال للعقد اللمفية وفحصها (العقد اللمفية الأولى التي من المرجح أن ينتشر فيها الخلايا السرطانية من الورم الأساسي). ومن أجل تحديد العقد اللمفية ، يقوم الجراح بحقن المريض بمادة مشعة، صبغة زرقاء، بالقرب من الورم، ثم يستخدم الجراح ماسحاً للبحث عن العقد اللمفية التي تحتوي على المادة المشعة، يبحث عن العقد اللمفية التي صُبغت باللون، ثم يستأصل الجراح العقد لفحصها والتأكد من وجود خلايا سرطانية بها.

الآثار الجانبية (Side effect): مشكلة تحدث حين يؤثر العلاج على الأنسجة أو الأعضاء السليمة. ومن بين الآثار الجانبية الشائعة لعلاج السرطان الإرهاق والألم والشعور بالغثيان والقيء وانخفاض عدد خلايا الدم وتساقط الشعر وقرح الفم.

أخصائي اجتماعي (Social Work): متخصص مدرب على الحديث إلى المرضى وأسرتهم عن الاحتياجات العاطفية أو البدنية وإيجاد الخدمات الداعمة لهم.

عمليات جراحية (Surgery): إجراء يتم اتخاذه لاستئصال أو إصلاح جزء من الجسم أو لاكتشاف وجود المرض.

تاموكسيفين (Tamoxifen): عقار يستخدم لعلاج أنواع معينة من سرطان الثدي في السيدات والرجال. كما أنه يستخدم أيضاً في الوقاية من سرطان الثدي في السيدات المصابات بسرطان الغدد الثديية (خلايا غير سليمة في القنوات اللبنية بالثدي) وفي السيدات اللاتي يعانين من خطر الإصابة بسرطان الثدي بنسبة كبيرة. إنه يعوق تأثير هرمون الإستروجين في الثدي.

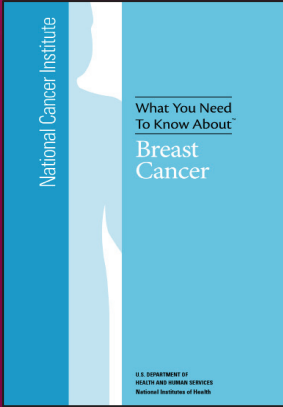
العلاج الموجه (Targeted Therapy): نوع من العلاج تُستخدم فيه العقاقير أو مواد أخرى مثل الأجسام المضادة الجزيئية للتعرف على الخلايا السرطانية ومهاجمتها. وقد يكون للعلاج الموجه عدد من الآثار الجانبية أقل من تلك التي تحتويها أنواع أخرى من علاجات السرطان.

نسيج (Tissue): مجموعة أو طبقة من الخلايا تعمل معاً لأداء وظيفة معينة.

استئصال الثدي التام (Total Mastectomy): استئصال الثدي. ويطلق عليه استئصال بسيط للثدي.

ورم (Tumor): كتلة غير طبيعية من الأنسجة التي تظهر حين تنقسم الخلايا أكثر مما ينبغي أو حين تموت هذه الخلايا حين لا ينبغي لها أن تموت. وقد تكون الأورام حميدة (غير سرطانية) أو خبيثة (سرطانية). ويطلق عليها أيضاً **Neoplasm**.

الأشعة السينية (X-Ray): نوع من الإشعاع ذو طاقة عالية. وفي الجرعات القليلة، تستخدم الأشعة السينية في تشخيص الأمراض من خلال تكوين صور للجزء الداخلي للجسم. وفي الجرعات الكبيرة، تُستخدم الأشعة السينية لعلاج السرطان.



بدعم

محمد بن عبد الرحمن العفيل

الجمعية السعودية للحد من انتشار السرطان
SAUDI CANCER SOCIETY

